



**ALCALDIA MUNICIPAL DE MARCOVIA
CHOLUTECA, HONDURAS
Control Tributario**



Marcovia 5 de febrero del 2020

**Angie Melissa Maldonado
Técnico enlace OIP
Su oficina**

Le saludo muy cordialmente esperando se encuentre bien de salud y deseando éxitos en sus funciones diarias.

El motivo de la presente es para notificarle que le adjunto a la presente, el informe los documentos solicitados por su oficina, detallados a continuación:

- Servicios prestados

Los cuales se dividen de la siguiente manera:

- Derechos (los derechos que tiene el contribuyente al designar algún servicio)
- Procedimiento (proceso de el trámite que se solicita)
- Requisitos (todos los requisitos que establece su oficina)
- Formatos (o formulario que se maneja para el tramite a solicitar)

Y para fines que el interesado estime conveniente se le extiende la presente en el Municipio de Marcovia, Departamento de Choluteca a los 05 días del mes de febrero del año 2020.



Melissa Yaneth Gutierrez

**MELISSA YANETH GUTIERREZ
Jefa del Departamento de Control Tributaria**

ANGIE MELISSA MALDONADO.

TECNICO ENLACE OFICINA INFORMACION PÚBLICA.

SU OFICINA.

Le saludo cordialmente esperando se encuentre bien de salud , deseándole éxito en sus funciones diarias

SERVICIOS	TASAS	DERECHO	PROCEDIMIENTO	REQUISITO	FORMATO
COBRO DE BIENES INMUEBLES RURALES	12	ART.16/17 DEL PLAN DE ALBITRIOS	AREA DEL TERRENO POR VALOR CATASTRAL ENTRE MIL POR 2.5	PRESENTAR DOCUMENTACION DE LA PROPIEDAD	DECLARACION DE BIENES
COBRO DE BIENES INMUEBLES URBANOS	12	ART.14/15 DEL PLAN DE ALBITRIOS	AREA DEL TERRENO POR VALOR CATASTRAL ENTRE MIL POR 2.5	PRESENTAR DOCUMENTACION DE LA PROPIEDAD	DECLARACION DE BIENES
COBRO DE PERMISO DE OPERACIÓN DE PULPERIAS	50	ART.69 DEL PLAN ARBITRIOS	REALIZACION DE INSPECCION LUEGO REALIZAR EL COBRO DE LA SIUIENTE MANERA PULPERIA PEQUEÑAS 260 MEDIANAS 390 GRANDES 650 Y REALIZAR EL COBRO DEL VOLUMEN DE VENTA QUE DECLARA EL CONTRIBUYENTE ESTE SE COBRA DE LA SUIENTE MANERA EL TOTAL DE LAS VENTAS POR EL 0.30ENTRE MIL POR DOCE .	PRESENTAR LA DOCUMENTACION SIGUIENTE: COPIA DE IDENTIDAD R.T.N COPIA DE RECIBO DE PAGO DE BI/ DE LA PROPIEDAD DONDE VAN A UBICAR EL NEGOCIO.	VOLUMEN DE VENTA
COBRO DE PERMISO DE OPERACIÓN DE CAMARONERA	DE 1 A 50 HECTPOR 150 DE 50 A 100 HECT POR 250 DE 101 A150 HECT 350 Y DE 151 HECT EN ADELANTE 315	ART.69 DEL PLAN ARBITRIOS	REALIZACION DE INSPECCION DE CATASTRO, U.M.A, JUSTICIA Y CONTROL TRIBUTARIO. LUEGO SE REALIZA EL COBRO DE LA SIGUIENTE MANERA EL TOATL DE HECTARIAS EN PRODUCCION POR 350	PRESENTAR LA DOCUMENACION SIGUIENTE:-COPIA DEL R.TN COPIA DE LA ESCRITURA DE LA CONSTITUCION DE LA EMPRESA COPIA DE LA ESCRITURA DEL TERRENO,CONSTANCIA DE SAFT CON NUMERO DE REGISTRO CONSTANCIA DE LA UMA CONSTANCIA DE VIAVILIDAD DE ICF ESTAR AL DIA CON EL PAGO DE BI/ CONCESIÓN QUE ESTE VLENTE	
COBRO DE PERMISO DE	2000	ART.69 DEL	REALIZACION DE INSPECCION SE	COPIA DE RTN COPIA DE	VOLUMEN DE VENTAS

OPERACIÓN DE BANCOS Y COOPERATIVAS		PLAN ARBITRIOS	PRECEDE AL COBRO DE 25,000 MIL LPS ESTIPULADO EN EL PLAN DE ARBITRIOS REALIZAR EL COBRO DEL VOLUMEN DE VENTA QUE DECLARA EL CONTRIBUYENTE ESTE SE COBRA DE LA SUIENTE MANERA EL TOTAL DE LAS VENTAS POR EL 0.30 ENTRE MIL POR DOCE	CONSTITUCION DE LA EMPRESA COPIA DE LA TARJETA DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE COPIA DEL RECIBO QUE ESTA AL DIA DE IMPUESTO COPIA DE TARJETA DE IDENTIDAD COPIA DE SOLVENCIA MUNICIPAL FORMULARIO DE SOLICITUD DE PERMISO DEBIDAMENTE COMPLETADO (SOLICITARLO EN VENTANILLA DE TRÁMITES DE LA MUNICIPALIDAD) COPIA DE ESCRITURA DE CONSTITUCIÓN COPIA DE RTN INSCRIPCIÓN EN LA CÁMARA DE COMERCIO APROBACIÓN DE CORPORACIÓN MUNICIPAL	
COBRO DE PERMISOS DE OPERACIÓN DE AZUCARERAS	60,000.00	ART.69 DEL PLAN ARBITRIOS	REALIZACION DE INSPECCION SE PRECEDE AL COBRO DE INGENIOS AZUCAREROS CON PRODUCCION DE 1.5 MILLONES DE QUINTALES O MAS AL AÑO 1,150,000 LPS Y INGENIOS AZUCAREROS CON PRODUCCION MENOR A 1.50 MILLONES DE QUINTALES AL AÑO 500,000.00 ESTIPULADO EN EL PLAN DE ARBITRIOS REALIZAR EL COBRO DEL VOLUMEN DE VENTA QUE DECLARA EL CONTRIBUYENTE ESTE SE COBRA DE LA SUIENTE MANERA EL TOTAL DE LAS VENTAS POR EL 0.30 ENTRE MIL POR DOCE HASTA 500,000.00 DE MAS DE 500,000.00 ES POR 0.4	COPIA DE RTN COPIA DE LA IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE COPIA DE LA ESCRITURA DE CONSTITUCION DE LA EMPRESA COPIA DE LOS RECIBOS DE B/I QUE HAGA CONSTAR QUE ESTAN AL DIA	VOLUMEN DE VENTA Y BIENES INMUEBLES
COBRO DE IMPUESTO PERSONAL	10.00 POR EMPLEADO	ART.24/25/26 DEL PLAN DE ARBITRIOS	LA EMPRESA PRESENTA LA PLANILLA DE EMPLEADOS CON EL SALARIO MENSUAL INCLUYENDO EL CATORCEAVO Y EL DECIMO CUARTO MES QUE HACE UN TOTAL DE 14 MESES EN LA CUAL VENDRA EL TOTAL PERCIVIDO ANUALMENTE	PRESENTAR PALNILLAS CON EL TOTAL DEBENGADO AL AÑO POR EMPLEADO	

MUNICIPALIDAD DE MARCOVIA
DECLARACIÓN JURADA DE BIENES INMUEBLES

N° de Declaración
000471

1	REGISTRO TRIBUTARIO NACIONAL <table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																					TARJETA DE IDENTIDAD <table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>																					DIA MES AÑO <table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>			
CUADRO "A" DATOS GENERALES DEL PROPIETARIO																																														
NOMBRE COMPLETO (PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO, PRIMERO Y SEGUNDO NOMBRE)			APELLIDO DE CASADA																																											
LUGAR DE NACIMIENTO																																														
PAIS		DEPARTAMENTO																																												
FECHA DE NACIMIENTO		OCUPACION ACTUAL																																												
SEXO		ESTADO CIVIL																																												
DIA MES AÑO		MASCULINO	1 CASADO																																											
		FEMENINO	2 OTROS																																											
DOMICILIO EXACTO																																														
CASA N°	APART.	CALLE	AVENIDA																																											
BARRIO, COLONIA		CIUDAD O ALDEA																																												
Apdo. POSTAL		TELEFONO																																												
DATOS GENERALES DEL REPRESENTANTE																																														
NOMBRE COMPLETO (PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO, PRIMERO Y SEGUNDO NOMBRE)			APELLIDO DE CASADA																																											
DOMICILIO EXACTO																																														
CASA N°	APART.	CALLE	AVENIDA																																											
BARRIO, COLONIA		CIUDAD O ALDEA																																												
Apdo. POSTAL		TELEFONO																																												
DESCRIPCION DEL INMUEBLE																																														
URBANA	NOMBRE DE LA PROPIEDAD		COL. BARRIO, ALDEA																																											
RURAL			CALLE, AVE, CAMINO CARRETERA																																											
REGISTRO DE LA PROPIEDAD			NOMBRE PROPIETARIO ANTERIOR																																											
ACTUAL			FECHA DE COMPRA																																											
N°	FOLIO	TOMO																																												
ANTERIOR																																														
			DIRECCION																																											
			TELEFONO																																											
4																																														
BALDIO	RUMBO	DIMENSIONES																																												
EDIFICADO	NORTE	COLINDANCIAS																																												
AREA TOTAL	SUR																																													
	ESTE																																													
	OESTE																																													
5																																														
RESUMEN DE VALORES DECLARADOS		RESUMEN DE VALUACIÓN																																												
CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR																																											
TIERRAS		TIERRAS																																												
EDIFICACIONES		EDIFICACIONES																																												
CERCOS		TOTAL																																												
OTRAS MEJORAS:		VALOR EXENCION																																												
CULTIVOS:		NETO GRAVABLE																																												
		TARIFA A PAGAR POR MILLAR																																												
TOTAL		IMPUESTO A PAGAR																																												
6																																														
VALOR EXENCION		CODIGO DE USO																																												
NETO GRAVABLE		PARTIDA																																												
TARIFA A PAGAR POR MILLAR		ZONA	CUADRA																																											
IMPUESTO A PAGAR		PARCELA	ANEXO																																											
NOMBRE OCUPANTE		CODIGO CATASTRAL																																												
VALOR ALQUILER:																																														
PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA																																														
_____ de _____ de _____																																														



MUNICIPALIDAD DE MARCOVIA

DECLARACIÓN JURADA IMPUESTO PERSONAL MUNICIPAL

Nº 000224

Periodo Impositivo

2 Año

Día	Mes	Año

A. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

NOMBRE

Registro Tributario: 3 | Primer Apellido: 4 | Segundo Apellido: | Primer Nombre: | Segundo Nombre: |

5 Nacionalidad: | **6** Lugar de Nacimiento: | **7** Fecha de Nacimiento: Día: | Mes: | Año: | **8** Identidad No: | **9** Sexo: M | F | **10** Profesión u Oficio: |

11 DIRECCIÓN ACTUAL COMPLETA: Barrio/Colonia, Avenida, Calle, No. de Casa | Teléfono: |

12 ACTIVIDAD ECONÓMICA/OCUPACIÓN: Actividad Económica Principal: | Código de Act. Econ: | **13** OCUPACIÓN: | Código de Ocupación: | **14** Años de vivir en el Municipio: |

B. SUMEN DE INGRESO Y DETERMINACIÓN DE LA BASE GRAVABLE

INGRESOS	VALORES	NOMBRES DEL PAGADOR
15. Sueldos y Salarios		
16. Honorarios Profesionales		
17. Alquileres Recibidos		
18. Intereses Recibidos		
19. Dividendos Recibidos		
20. Comisiones Recibidas		
21. Venta de Mercaderías		
22. Prestación de Servicios		
23. Otros Ingresos		
24. TOTAL BASE GRAVABLE		

C. DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO Y TOTAL A PAGAR

25. IMPUESTO A PAGAR				
26. Menos: Retención				
27. SALDO A PAGAR				
28. Más: Multa (10% S/Impto. a pagar)				
29. Recargo (% S/Saldo a Pagar)				
30. TOTAL A PAGAR				

Juro que la presente declaración contiene información verídica y exacta de los ingresos obtenidos en el periodo declarado, de acuerdo a la ley de Municipalidades vigente.

Lugar y Fecha: _____ Firma del Contribuyente o Representante Legal: _____

República de Honduras
Municipalidad de Choluteca
Departamento de Control Tributario

DECLARACIÓN DE IMPUESTO
PERSONAL MUNICIPAL
AÑO 20__

No. de Declaración: _____
Fecha de Presentación y Sello de Recepción: _____

COMPROBANTE DE DECLARACIÓN

Nombre del Empleador: _____ No. de Recibo de Pago: _____ Valor Retención: _____

R.T.N.: _____

Nombre del Contribuyente (Primer/Segundo Apellido, Nombres): _____ IDENTIDAD No.: _____

Ver al reverso la tabla para calcular el Impuesto Personal